

contracturés se détendent brusquement pour se contracter de nouveau. Le corps entier est agité par des secousses répétées, brusques et rythmées. Habituellement ces secousses ne déplacent que peu le corps; dans d'autres cas, la femme peut être projetée hors de son lit.

C'est par la face que débute encore les convulsions cloniques.

La physionomie devient grimaçante; les paupières s'ouvrent et se ferment; les globes oculaires roulent en tous sens dans l'orbite; la langue est projetée hors de la bouche et peut à nouveau être mordue. La respiration devient sifflante et irrégulière et s'accompagne de l'expulsion d'une salive écumeuse, mêlée de sang. La respiration prend même le caractère stertoreux à demi-singultueux.

La figure est toujours bleuâtre, cyanosée et tellement gonflée qu'elle ressemble à la face d'un noyé ayant séjourné longtemps dans l'eau.

Cette troisième période a une durée variable de trois à cinq minutes et même davantage jusqu'à 20 minutes.

L'accès est terminée et la femme peut se trouver alors dans deux états assez différents. Si l'attaque a été relativement peu intense, la femme sera dans un état de stupeur, de torpeur ou de somnolence. Elle ouvre parfois les yeux, regarde autour d'elle et ne peut se rendre compte de ce qui s'est passé. La sensibilité revient rapidement. La malade recouvre peu à peu son intelligence. Quand l'accès a été intense, à la troisième période succède un coma plus ou moins intense. Il y a perte complète de la sensibilité et de l'intelligence. Le coma persiste pendant un temps variable: de plusieurs heures à 24 ou 48 heures. Quand la mort n'arrive pas, il survient un demi-coma et enfin un réveil complet.

Rarement l'accès convulsif est unique. Généralement l'attaque d'éclampsie est constituée par une série d'accès d'intensité et de succession variables. Le nombre des accès peut varier de 1 à 100. Les accès peuvent être larvés, la malade ne présentant que quelques petits mouvements de la face ou des membres. En général l'accès présente ses trois périodes bien différenciées, suivies de coma plus ou moins prononcé. Parfois les accès sont subintrants.

Pendant l'accès on remarque une élévation considérable de la